攻读北京量子信息科学研究院与中国科学院物理研究所

联合培养博士学位研究生导师书面同意报考意见表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申请人姓名 |  | 性别 |  |
| 出生年月 |  | 联系地址 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 硕士毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 本科毕业学校 |  | 所学专业 |  |
| 报考导师（量子院） |  |
| 报考导师推荐意见： |
| 是否同意申请人报考 | * 同意
 | * 不同意
 |
|  导师签名： 年 月 日 |